


POLIAMBULATORIO DI VIALE DON ORIONE
**MEDIA
TMA
2026**

CODICE MINIST.	DESCRIZIONE	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	TMA in GG.
		GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE	18	8										13
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE	27	19										23
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	20	15										18
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)	108	200										154
95.42	IMPEDENZOMETRIA	68	68										68
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGEA	18	17										18
87.44.1	RX DEL TORACE	24	20										22
88.21.2	RX DELLA SPALLA	16	7										11
88.22.1	RX DEL GOMITO	30	12										21
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	17	19										18
88.23.1	RX DEL POLSO	14	9										12
88.23.2	RX DELLA MANO	13	9										11
88.27.1	RX DEL FEMORE	18	44										31
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO	14	12										13
88.27.3	RX DELLA GAMBA	18	17										18
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	10	14										12
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO]	18	27										23
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	186	219										203
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	126	93										110
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	190	171										180
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	144	181										163
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	155	192										173
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	66	56										61
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	145	158										151



POLIAMBULATORIO DI VIALE DON ORIONE

MEDIA
TMA
2026

CODICE MINIST.	DESCRIZIONE	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE	TMA in GG.	
		RILEV.	RILEV.	RILEV.	RILEV.	RILEV.	RILEV.	RILEV.	RILEV.	RILEV.	RILEV.	RILEV.		
		GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	TMA in GG.
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	206	177											192
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	56	50											53
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	29	28											28
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	33	38											36
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	41	39											40
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	18	28											23
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	102	73											88
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	64	57											61